

**VERIFICATION OF INCIDENT (Urdo)**

PD 542-061 (Rev 04-22)

FOR USE BY NYPD		<p>شکایت کرنے والوں/متاثرین، ان کے مجاز نمائندوں، یا کسی با اختیار تیسرے فریق کی جانب سے واقعہ کی رپورٹوں کی تصدیق کی درخواستیں مفت مکمل کی جائیں گی۔ شکایت کرنے والے/متاثرین جو ایک مجاز نمائندے کو نامزد کرتے ہیں انہیں بھی لازمی طور پر ایک تصدیق شدہ مختار نامہ [صفحہ 2] کو پُر کرنا اور جمع کرانا ہوگا۔ تمام درخواست دہندگان کو ایک مہر لگا ہوا خود سے مخاطب شدہ لفافہ منسلک کرنا ضروری ہے۔ براہ کرم درخواستیں یہاں بھیجیں: نیو یارک سٹی پولیس ڈیپارٹمنٹ، کریمنل ریکارڈز سیکشن (ویریفیکیشن یونٹ)، 375 پرل سٹریٹ، سویٹ 4، 16 ویں منزل، نیویارک، NY 10038۔ ** صرف ای میل یا ڈاک کی درخواستیں ** مجرمانہ ریکارڈز کا سیکشن عوام کے لیے نہیں کھلا ہے اور رپورٹس کی ذاتی کاپیاں فراہم نہیں کرتا ہے۔ شکایت کرنے والے/متاثرین اپنی درخواست ان لائن https://www1.nyc.gov/site/nypd/services/law-enforcement/record-requests.page پر جمع کر کے واقعہ کی توثیق کی رپورٹ کی نقل کی درخواست بھی کر سکتے ہیں۔ اس ریکارڈ کو تلاش کرنے کے لیے، آپ کو ذیل میں درخواست کی گئی تمام معلومات، خاص طور پر شکایت نمبر اور ریکارڈ کا حلقہ (واقعہ) فراہم کرنا ضروری ہے۔ آپ کی درخواست کی تصدیق ان معلومات کے بغیر نہیں کی جا سکتی۔ شکایت نمبر صبح 7 بجے سے آدھی رات کے دوران متعلقہ حلقے یا جاسوس دستے کو کال کر کے حاصل کیا جاسکتا ہے۔</p>	
		* شکایت نمبر	* رپورٹ کا حلقہ
		ریکارڈ یہاں میل کریں: (پرنٹ یا ٹائپ)	
		پولیس کو رپورٹ کرنے کی تاریخ	وقت (اگر معلوم ہو)
		اس رپورٹ کا تعلق ہے: <input type="checkbox"/> جرم سے <input type="checkbox"/> کھوئے ہوئے سامان سے <input type="checkbox"/> دیگر (بیان کریں)	
		واقعے کی تاریخ اور وقت (اگر رپورٹ کی تاریخ سے مختلف ہو)	وقت
		کوئی بھی اضافی معلومات جو آپ کے ریکارڈ کی تلاش میں مدد کر سکتی ہیں	
تاریخ	درخواست دہندہ کے دستخط	درخواست دہندہ کا نام	

FOR POLICE DEPARTMENT USE ONLY - DO NOT WRITE BELOW THIS LINE
THE FOLLOWING IS A VERIFICATION OF THE ABOVE REQUEST INCLUDING PROPERTY INVOLVED

Raised seal required for validation

Alarm No	Report verified by (print title, name/sign)	Date
----------	---	------

**LETTER OF AUTHORIZATION FOR VERIFICATION OF INCIDENT REQUEST
(Only complete if designating an authorized representative)**

Complainant/Victim's Name: _____

Address: _____

Date of Occurrence: _____

Precinct of Occurrence: _____

Location Incident Occurred: _____

Name of Authorized Representative: _____

Authorized Representative's Address: _____

To: *New York City Police Department, Criminal Records Section (Verification Unit)
375 Pearl Street, Suite 4, 16th Floor, New York, NY 10038*

This letter confirms my designation of the individual or firm listed above as my authorized representative to act on my behalf for the sole purpose of requesting incident information from the New York City Police Department in connection with the above-captioned occurrence and the accompanying completed VERIFICATION OF INCIDENT (PD 542-061) form. My authorized representative is hereby granted the right of access to information and the right to act as my agent regarding this request, and all communications sent by the New York City Police Department in regards to this request should be directed to the attention of the authorized representative. However, this does not preclude my intervention at a future date, and this authorization may be revoked, in writing, by me at any time.

I understand that when releasing information to the authorized representative, the New York City Police Department has no authority to control the future use or dissemination of this information. Therefore, I release the New York City Police Department, the City of New York and any officers, agents, or employees, thereof, from any and all liability that may arise out of the authorized representative's possession and the use of the information and records.

This written authorization is effective the date signed and will remain in effect until the request has been completed or the authorization is revoked by me, in writing, whichever occurs first.

Complainant/Victim's Name (*Please Print*)

Date

Complainant/Victim's Signature

STATE OF NEW YORK

SS.:

COUNTY OF _____

On the _____ day of _____ in the year 20 _____ before me, the undersigned, personally appeared _____, personally known to me or proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the individual whose name is subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she executed the same in his/her capacity, and that by his/her signature on the instrument, the individual, or the person upon behalf of which the individual(s) acted, executed the instrument.

Notary Signature

[Affix Notary Stamp]